附件4

**省级中医药继续教育项目****执行情况学员调查表**

学员姓名： 工作单位： 填报日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 起止时间 |  |
| 办班地点 |  | 学分 |  | 收费（元/人） |  |
| 学员职称 |  | 学历 |  | 联系方式 |  |
| 对项目评估意见 | 1．认为本项目讲授主要内容体现本学科新理论、新技术、新方法、新信息或亟待解决的问题 | 是□ 基本是□ 否□ |
| 2．对本项目基本内容以前了解情况为 | 全知道□ 部分知道□ 不知道□ |
| 3．通过本项目学习认为收获 | 很大□ 较大□ 一般□ |
| 4．对授课教师讲授内容满意度 | 很满意□ 满意□ 一般□ |
| 5．对本项目的教学计划安排满意度 | 很满意□ 满意□ 一般□ |
| 6．对本项目编写的教材（讲义）满意度 | 很满意□ 满意□ 一般□ |
| 7．通过本项目学习，感到收获最大的是 | 提高思维能力□ 提高理论水平□提高临床能力□ 提高科研能力□提高操作能力□ 其他□ |
| 8．对收费标准的评价 | 高□ 适中□ 低□ |
| 9．对项目的总体评价 | 非常满意□ 基本满意□ 不满意□ |
| 10．建议或意见 |  |

注：每个项目选择10位学员分别填写此表。